Claims only								Application Number Filling Date						
			•			in the second		Applicant(8)					
			@ <i>\</i>) =	1951-19	70			* May be i	used for ec	ditional del	me or ome	ndmonto		
CLAIMS	AS	FILED	AFTER FIRST		AFTER SECOND			1	used for additional clai		*		1 *	
-	Indep	Depend	Indep	NDMENT Depend	AMEN Indep	IDMENT	ł						<u> </u>	
1		Copena	7/	Depend	muep	Depend	1	51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
2				7/_			1	52	1	 	 	 	 	
3		<u> </u>		7,] .	53						
5	 	-	 	 		 	ł	54 55	·				ļ	
. 6				1-//		<u> </u>	1	56	╫┷┷	 	 	 	 	
7				7			1	57				 	1	
8			 	 		<u> </u>	ł	58						:
10					:-	 	l	59 60	 	 	├ ──	ļ	 	
11					,			61 ·		 	 	 		
12	 	ļ	/	-,,				62						
14			 -	 		 	ŀ	63 64	 	 	<u> </u>			
15								65			 	,		<u> </u>
16 17				7/		·		66			<u> </u>			
18			 			ļ	i	67 68	ļ					
19				//				69			 			
20								70			<u> </u>			
21 22			 	<u> </u>		· · · · · ·		71						
23			 	<i>(/</i>)				72 73	ļ		<u> </u>			
24								74						
25 26					,			75						
27				\sim				76 77	 	<u> </u>				
28				7/				78						· · · · · ·
29 30				7				79						
31								80 81		<u> </u>				
32						7		82		· · · · ·	···			
33								83						
35								84 85		-				
36					· · · · · ·			86						
37								87						
38 39								88 89						
40							Ì	90			-			
41								91						
42 43		<u> </u>						92						
44			-					93 94		 				
45								95						
46 47						`	•	96						
48								97 98	:					
49								99						
50								100						
Total Indep		1		1 T	1	1 1		Total Indep	• 7					
Total Depend		J.		┙┟	₹	_		Total Depend	-	<u> </u>		_	4	J
Total Claims			23				ĺ	Total Claims						